

## ВОПРОСЫ ИНТЕГРАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

**Кушхабиев В.И., Урусбамбетов А.Х.**

*Медицинский факультет Кабардино-Балкарского  
государственного университета, Россия*

В основе высшего медицинского образования лежит изучение нормальной анатомии человека, без овладения которой невозможно полноценное познание других дисциплин как по горизонтали, так и по вертикали. Анатомия человека представлена в виде объемного предмета, сочетающего в себе не только данные морфологии, но и большой раздел латинской анатомической терминологии, знание которой обеспечивает полноту обучения по данной дисциплине. На этой базе находятся другие медицинские науки, предусмотренные учебной программой для медвузов страны. Помимо русскоязычного населения в вузах обучаются и студенты из дальнего зарубежья /например, у нас из Сирии, Иордании, Турции и др./, они должны получить полноценное образование и вернуться в свои страны. Поэтому преподаватели нормальной анатомии настойчиво обучают их анатомии и латинской терминологии. У нас имеются соответствующие пособия /Справочник латинско-русской анатомической терминологии, Н. Н. Лавров, В. И. Кушхабиев, Нальчик, 1968, 1969 г.г. и справочник латинско-русско-арабской анатомической терминологии, А. В. Борисов, А. Х. Урусбамбетов, Хаванги Абдуль Азиз, Нальчик, 1994 г./ Они составлены в полном соответствии с учебной программой. В связи с этим оценки выставляются студентам с учетом полноты ответа по анатомии и латинской терминологии. Жаль, что некоторые учебники по анатомии содержат мало латинских терминов.

Говоря о нормальной анатомии человека, следует обратить внимание на особенности отбора информационного материала, так не все надо давать студентам в системе общеобразовательной сети по специальности «Лечебное дело». Правильному отбору информационного материала мы придаем большое значение с целью повышения уровня запоминаемости

анатомических образований при такой насыщенности учебного плана и ограниченности часов. В наших методических разработках это учтено.

Топографическая направленность информации является важным разделом современного Госстандарта в подготовке врачей общего профиля – это мостом к интеграции с топографической анатомией, которую студенты изучают в VI и VII семестрах.

Кровоснабжение и иннервацию мышц, изложенные в «Миологии» студенты воспринимают плохо, так как они еще не прошли «сосудистую систему» человека, периферическую нервную систему и их источники.

Предмет «Топографическая анатомия», который изучают в VI - VII семестрах, основывается на знаниях нормальной анатомии человека, в отличие от названия он содержит сведения не только о скелетопии, синтопии, голотопии, проекционной анатомии, но и конституционную, вариантную, возрастную, половую, индивидуальные особенности и, что также важно для клиники, ориентирную характеристику. Эти данные, например, должны быть учтены при выборе рационального малотравматического оперативного доступа к органу, подлежащему операции. В связи с этим при разработке и утверждении новой Учебной программы XXI века вышеприведенные особенности топографической анатомии как предмета должны быть учтены и отражены при решении вопроса о выделении на это дополнительных часов. Предмет топографической анатомии, как и остальные, должен изучаться студентами полноценно, а не просто повторять топографо-анатомические аспекты курса нормальной анатомии человека на кафедрах нормальной анатомии.

Предмет топографической анатомии, по праву изучающийся на III и IV курсах совместно с прохождением клинических хирургических дисциплин, должен быть приближенным к ним, иметь клиническую наполненность. Например, освещая топографическую анатомию брюшной стенки и оперативные доступы к органам живота преподаватель обязан обратить внимание студентов на травматичность доступов с пересечением мышц и сосудисто-нервных пучков /доступы: Риделя-Кохера, Шпренгеля, Де Ребена, Федорова, Мейо-Робсона, Аскерханова, Ильина, Веста, Тон-Тхат-Тунга и мн. др./. К сожалению, на клинических хирургических кафедрах уделяют мало внимания этой стороне комплекса оперативного вмешательства. Приводя характеристику косых разрезов Кишнера, Черни, Углова -к печени, следует подчеркнуть, что это только разрезы кожи, что нет необходимости пересекать прямые мышцы живота, так как они хорошо поддаются отведению крючками или автоматическими ранорасширителями.

Объективная анатомо-хирургическая оценка оперативных доступов /В. И. Кушхабиев, 1971 г./, разработанная на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии II МОЛГМИ им. Н. И. Пирогова у Г. Е. Островерхова, дает низкий индекс, граничащий с недопустимостью этих оперативных доступов в брюшной хирургии из-за высокой травматично-

сти. Использование этих данных в деятельности клинических хирургических кафедр обеспечивает повышение эффективности предпринимаемых оперативных вмешательств.

Мы не можем согласиться с теми, которые не только пересекают мышцы живота с сосудисто-нервными пучками, но и при которых сшивают их вместе, формируя глубокий рубец, ограничивающий функции этих разных мышц.

Говоря о сухожилиях и фиброзно-синовиальных влагалищах при их повреждениях, даем оценку ряда способов соединения концов с наложением специальных швов, отмечаем, что сухожилия – это не просто тяжи, непрерывность которых надо восстановить, а обращаем внимание на особенности строения и функции, которые учитываются при выборе более рационального нетравматического способа.

При таком подходе преподавателя курса топографической анатомии студенты на клинических кафедрах вступают в диалог с преподавателем, который вспоминает эти способы и обосновывает наиболее подходящий в конкретном случае.

Преподаватели курса топографической анатомии с самого начала демонстрируют отличительные особенности данного предмета от топографической описательной анатомии, приводят классические аспекты в каждом случае.

Оперативная хирургия полностью связывается с клинической анатомией и клинической хирургией, подтверждая важность этого базового предмета в формировании врача. Оперативная хирургия и топографическая анатомия выступает как естественная связывающая нормальную анатомию с клиническими кафедрами дисциплина. Полнота реализации содержания этого предмета зависит от опытности преподавателей и обеспечения кафедры учебно-наглядными пособиями. В связи с этим в XXI веке надлежит возродить предмет оперативной хирургии и топографической анатомии и вернуть ту роль, которую она играла со времен Н. И. Пирогова.